

ALL'ASSESSORATO AGLI AFFARI EUROPEI, POLITICHE
DEL LAVORO, INCLUSIONE SOCIALE E TRASPORTI
DIPARTIMENTO TRASPORTI
STRUTTURA MOTORIZZAZIONE CIVILE
UFFICIO IDONEITA' PROFESSIONALI
LOCALITÀ LE GRAND-CHEMIN N. 46
11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

MARCA da BOLLO € 16,00	ESAME di IDONEITA' PROFESSIONALE alla ATTIVITA' di INSEGNANTE di TEORIA
---------------------------	--

Prot. n. _____ del _____

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che la Città Metropolitana di Torino – cui la presente istanza viene trasmessa a seguito della convenzione sottoscritta con la Regione Autonoma Valle d'Aosta - procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

Il sottoscritto _____ nato
a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
codice fiscale _____ e residente in _____
(Prov. _____) C.A.P. _____ in via/corso _____ n. _____
telefono n. _____ cellulare _____

CHIEDE

di sostenere l' esame per il conseguimento dell'abilitazione alla professione di Insegnante di teoria ai sensi dell'art. 123 del Decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285 e sue successive modificazioni, e del Decreto ministeriale 26 gennaio 2011, n. 17

e il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto

A TAL FINE DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno
n. _____ rilasciato da _____ e valido fino
al _____ (di cui si allega fotocopia);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatorio diploma di scuola media superiore quinquennale*) _____ conseguito nell'anno scolastico
_____ presso _____
di _____ via _____

- di essere in possesso della patente di guida n. _____ di categoria _____
rilasciata da _____ in data _____
di cui non è stata disposta la sospensione, tutt'ora operante, o la revoca della suddetta "patente
posseduta", che è dunque valida a tutti gli effetti;
- di aver frequentato il corso di formazione iniziale previsto dall'art. 2 del D. Lgs. 26 gennaio 2011,
n. 17 presso _____ dal _____ al _____;
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale o professionale o per tendenza e di non essere stato
sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art.
120, comma 1, del D. Lgs. 30 aprile 1992 n. 285, e successive modificazioni;
- di essere già in possesso dell'attestato di **Istruttore di guida** rilasciato il _____
da _____

Allega a tal fine:

- fotocopia fronte-retro della patente di guida;
- fotocopia dell'attestato rilasciato al termine del corso di studi dichiarato (*facoltativa*);
- attestato originale rilasciato dall'Ente formatore;
- fotocopia dell'attestato di Istruttore di guida;
- fotocopia codice fiscale;
- attestazione del versamento **effettuato a nome del candidato** con la causale "Partecipazione all
esame di Insegnante di teoria" sul c.c.p. n. 00216101 intestato a "Città Metropolitana di Torino"

Data _____

Firma _____

* La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla domanda é stata apposta in sua presenza in
data _____
Il sottoscrittore é stato identificato a mezzo esibizione
di _____ n° _____
rilasciato da _____ in data _____

- la domanda e gli eventuali allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani
dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento d'identità del
sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE PROTEZIONE DATI PERSONALI)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Regione Autonoma Valle d'Aosta, Motorizzazione civile, loc.tà Grand Chemin, 34 – Saint Christophe – Aosta e della Città Metropolitana di Torino, Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, c/so Inghilterra 7 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 285/92 e dal regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del suddetto Decreto Legislativo. Titolari del trattamento sono la Regione Autonoma Valle d'Aosta e la Città Metropolitana di Torino, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

 sottoscritt _____ delega a presentare la domanda in sua vece
 Sig. _____ nato a _____
il _____

Informa il delegato che é tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento d'identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____

Firma _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
estremi di un documento di riconoscimento _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE AUTOSCUOLA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____